

2022年4月

お得意様各位

東京都葛飾区西新小岩4-15-3

東豊薬品株式会社

経過措置期間満了日のご案内

謹啓 時下ますますご清栄のこととおよろこび申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、この度下記製品につきまして、薬価基準経過措置満了日が確定しましたので、ご案内申し上げます。

何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

【1】経過措置品目

規格	製品名	容量	統一商品コード	調剤包装単位コード	販売包装単位コード	薬価基準収載医薬品コード
局外	アクリノール消毒液0.1%「東豊」	500mL	429061255	(01)04987429961258	(01)14987429061252	2619700Q1222

【2】経過措置期間満了日

2023年3月31日

以上

お問い合わせ先

東豊薬品株式会社 営業部

T E L 03 - 3694 - 4781 (9:00~17:00 土日祝除く)

F A X 03 - 3694 - 4787